

Spett.

Email

Indirizzo

Io sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a

il

Residente a

Provincia

Via/Piazza/Corso

Numero

Telefono:

Email

PREMESSO CHE

Mi è stata prescritta la prestazione di cui si allega la prescrizione

In data

Con Priorità

Per la prenotazione mi sono rivolto, in data

ai seguenti canali di prenotazione

APP Cup
Piemonte

Sito
PiemonteTu

SovraCUP
(800000500)

Cup di

Prenotazione via mail

In questa occasione sono stato/a informato/a che la prima disponibilità risultava essere

Struttura

Di

Giorno

Prenotato

 SI No

CHIEDO

- che la prestazione sia garantita entro i tempi massimi stabiliti dal Piano di Governo delle Liste di Attesa vigente per la classe di priorità indicata sulla prescrizione e nel rispetto degli Ambiti di Garanzia Territoriale definiti dalla regione Piemonte;
- che l'ASL provveda ad individuare una struttura pubblica o accreditata che eroghi la prestazione entro i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la classe di priorità indicata, l'ASL provveda all'erogazione della prestazione nell'ambito dell'attività libero-professionale intramoenia, con oneri a carico dell'ASL, prevedendo il solo costo del ticket, se dovuto.

Note e documentazione allegata

Data:

Come delegato

Firma:

Trattamento dei Dati personali e sensibili in Ambito Sanitario: (Regolamento UE 679/2016): Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, così come da informativa presente su sito ASL

Data:

Come delegato

Firma: